Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO

Via G. Garibaldi 3 – 25050 Passirano (Bs) ☏ 030 6546075 – Fax 030 6548371 C.F. 98093190175

e-mail: *postmaster@ic-passiranopaderno.it* - *bsic81200g@istruzione.it* - *bsic81200g@pec.istruzione.it*

www.ic-passiranopaderno.it/wp8/

Prot. n° / del **Al/la Docente**

Oggetto: **INCARICO INDIVIDUALE PER ATTIVITA' AGGIUNTIVE FINANZIATE CON IL F.I.S. A.S. 2015/16**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il "Contratto Integrativo di Istituto sui criteri generali per la ripartizione delle risorse del fondo di Istituto e per l'attribuzione dei compensi accessori" firmato in data 28/11/2015.

INCARICA

la S.V. di svolgere le seguenti attività da retribuire con il Fondo di Istituto a.s 2015/16

Art. 88 c. 2 lett d) Attività aggiuntive funzionali all' insegnamento importo orario lordo dipendente € 17,50

INCARICHI	ORE ASSEGNATE	ORE EFFETTUATE	Verifica ore da retribuire (a cura dell'ufficio)
Altre attività funzionali svolte:			

Articolo 88 comma 2 lettera b) Attività aggiuntive di insegnamento importo orario lordo dipendente € 35,00

INCARICHI	ORE ASSEGNATE	ORE EFFETTUATE	Verifica ore da retribuire (a cura dell'ufficio)
Altre attività di insegnamento svolte:			

1.La liquidazione dei compensi terrà conto delle ore effettive documentate dal docente e autodichiarate su appositi fogli presenza (in allegato) **da allegare alla presente**. (ad esclusione delle ore dei collaboratori, fiduciari, coordinatori)

2. La liquidazione delle ore forfettarie avverrà a seguito di dichiarazioni dell'attività svolta a fine anno.

3. La liquidazione avverrà entro agosto 2016 con cedolino unico da parte della DPT.

PASSIRANO, 28/11/2015

FIRMA PER RICEVUTA_____

Il Dirigente Scolastico
Cristiana Ducoli

firma autografa sostituita a mezzo stampa,ai sensi e per gli effetti dlel'art.3 c. 2 D.Lgs 39/93

Copia da riconsegnare al termine delle attività didattiche debitamente compilata in allegato all'autodichiarzione delle ore effettuate

DATA_____ FIRMA DIPENDENTE_____